

双路泪道硅胶引线管在外伤性下泪小管断裂的临床应用

付蓉花,张呈浦

作者单位:(450003)中国河南省郑州市,郑州人民医院眼科

作者简介:付蓉花,女,毕业于郑州大学,硕士研究生,住院医师,研究方向:眼外伤、青光眼。

通讯作者:付蓉花. FRH1860@163.com

收稿日期:2012-03-15 修回日期:2012-05-04

Clinical application of double-passage silicone tube in traumatic laceration of inferior lacrimal duct

Rong-Hua Fu, Cheng-Pu Zhang

Zhuomei Department of Ophthalmology, People's Hospital of Zhengzhou, Zhengzhou 450003, Henan Province, China

Correspondence to: Rong-Hua Fu, Zhuomei Department of Ophthalmology, People's Hospital of Zhengzhou, Zhengzhou 450003, Henan Province, China. FRH1860@163.com

Received:2012-03-15 Accepted:2012-05-04

Abstract

• **AIM:** To investigate the application of double-passage silicone tube in the treatment of traumatic inferior lacrimal duct laceration.

• **METHODS:** Thirty-two cases (32 eyes) of traumatic inferior canalicular laceration were treated by canaliculoplasty from October 2008 to September 2011. All cases were performed with silicone tube double-passage annular canalicular intubation. The condition of epiphora and irrigation of lacrimal passage were observed after 6 months extubation continuously.

• **RESULTS:** The 32 cases were followed up in 6 months after extubation, the treatment was effective in 29 cases (91%), 3 cases (9%) showed no effect.

• **CONCLUSION:** The effect of double-passage silicone tube in the treatment of traumatic inferior lacrimal duct laceration is satisfactory. This method can be easily accepted by patients and worthy of clinic application.

• **KEYWORDS:** inferior lacrimal duct laceration; double-passage silicone tube

Fu RH, Zhang CP. Clinical application of double-passage silicone tube in traumatic laceration of inferior lacrimal duct. *Guoji Yanke Zazhi(Int Eye Sci)* 2012;12(6):1179-1180

摘要

目的:探讨双路泪道留置引线硅胶管治疗外伤性下泪小管断裂的应用及效果。

方法:回顾性病例研究。2008-10/2011-09 我院收治 32 例

32 眼外伤性下泪小管断裂患者,采用双路泪道留置硅胶管,主要评价拔管 6mo 后泪道冲洗通畅情况。

结果:拔管 6mo 后治疗有效率为 29 例(91%),而治疗无效 3 例(9%)。

结论:采用双路泪道留置硅胶管植入术治疗外伤性下泪小管断裂,术后外观及疗效满意,易于被患者接受,值得临床推广。

关键词:下泪小管断裂;双路泪道留置引线硅胶管

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2012.06.56

付蓉花,张呈浦. 双路泪道硅胶引线管在外伤性下泪小管断裂的临床应用. 国际眼科杂志 2012;12(6):1179-1180

0 引言

在各种眼外伤中,泪小管断裂较常见,尤其是下泪小管断裂。我院 2008-10/2011-09 共收治外伤性下泪小管断裂患者 32 例,应用双路泪道硅胶引线管环形植入泪道治疗外伤性下泪小管断裂,取得良好的疗效,现分析报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 我院 2008-10/2011-09 共收治外伤性下泪小管断裂患者 32 例 32 眼,其中男 25 例,女 7 例。右眼 22 例,左眼 10 例。年龄 16~62(平均 35.4)岁。受伤时间 2h~3d。所有患者均经泪道冲洗,探查确诊。

1.2 方法

1.2.1 手术过程 患者取仰卧位,均在局部麻醉下进行,用含有庆大霉素的生理盐水彻底清洗伤口,常规用 750mL/L 乙醇消毒术眼周围皮肤,铺无菌手术巾,10g/L 丁卡因眼液棉签下鼻道鼻泪管下口处表面麻醉后,20g/L 利多卡因注射液 4mL 行筛前神经、滑车神经阻滞麻醉。在显微镜下寻找泪小管鼻侧断端,用泪小点扩张器扩张下泪点,用吸水探通针经下泪点、下泪小管、颞侧断端、鼻侧断端、泪囊、鼻泪管,于泪道内置牵引线,引出鼻前孔。同法,经上泪点、泪小管、泪囊和鼻泪管入下鼻道,置第二根牵引线。将引线型硅胶管的一端连于第一根牵引线下端,逆行将引线型硅胶管的一端经鼻泪管、泪囊、泪小管鼻侧断端、颞侧断端并从下泪点拉出,利用另一根牵引线经上泪点、泪小管、泪囊和鼻泪管入下鼻道,从鼻腔引出。引线型硅胶管两端合并结扎,残端置于鼻前庭。下泪小管两断端上壁、前壁、下壁周围组织以 6-0 丝线间断缝合。逐层缝合眼轮匝肌,皮下组织,皮肤。红霉素眼膏涂眼,绷带加压包扎,术毕。

1.2.2 术后处理及随访 手术后绷带加压包扎 24h,全身应用抗生素 3~5d,抗生素眼水滴眼,呋麻液滴鼻,3 次/d,1 滴/次。1wk 后拆除皮肤缝线。每 1~2wk 冲洗 1 次泪道。8~12wk 后拔管。拔管 6mo 后以泪道冲洗结果评定手术疗效。

2 结果

拔管后随访6mo以上,32例患者中,25例患者泪道冲洗通畅,随访6mo以上无溢泪,治愈率达78%;4例患者冲洗泪道通而不畅,或虽冲洗通畅但是患者仍有溢泪现象,好转率达13%;治疗有效率为91%。3例(9%)无效,泪道冲洗不通畅,患者有明显溢泪现象。

3 讨论

因为下泪小管引流泪液总量的80%,外伤性下泪小管断裂的患者如不及时进行断裂泪管的修复,将引起溢泪等并发症的发生。而找到泪小管鼻侧断端、选择合适支撑物的植入是手术成功的关键^[1]。应用双路泪道硅胶引线吻合下泪小管断裂,不但减轻了患者的不适症状,不影响患者外观,并且植入后硅胶管不易脱落,从而不影响患者的工作和生活,是治疗下泪小管断裂的可靠方法。由于泪小管腔较细小,断端部位较深和隐蔽时,往往向内凹陷,所以不易寻找。我们采用在显微镜下手术,明显缩短了手术时间,成功率明显提高。寻找泪小管断端的方法很多,如直接寻找法、自上泪小点注入水、美蓝、气体、玻璃酸钠、灭菌牛奶注入法、泪囊切开法等多种方法来观察下泪小管的内侧断口有一定帮助^[2-5]。我们在此组病例中发现,外伤后内侧断端常发生退缩,所以位置一般都比较深,但大多可在泪阜下缘的延长线上找到;新鲜断口呈浅粉色喇叭口样,在显微镜下易于辨认出泪小管黏膜;当裂伤严重,组织水肿者,接管比较困难,但只要掌握解剖特点,耐心寻找,一般多能找到;另外,就诊时间越早,泪小管的鼻侧断端越易找到。在泪小管两侧断端吻合时,我们一般不直接吻合断面的管壁,而是将离断端内管壁约0.5~1.0mm的周围组织的上壁、下壁、前壁各缝合1针并从皮肤面出针,保证泪小管断面全周接触,手术后1wk拆除管周缝线,从而减少缝线在吸收过程中的刺激,减少组织增生,而使吻合口对位生长良好。手术中应用的双路泪道硅胶引线的优点:(1)其表面光滑、刺激性小、无毒副作用,其管径

1.0mm,泪小管内径0.5mm,可扩大泪小管至1.5mm,与泪小管内径相吻合,可较容易插入,且能起到很好的支撑作用^[6]。(2)双路泪道硅胶引线管质地软,组织相容性好,黏膜刺激性小,炎性反应较硬膜外导管轻。(3)双路泪道硅胶引线管可以通过上、下泪小管环形置管,固定方法牢固自然,异物感症状轻,不影响生活,不易被他人或自己误拔而造成脱管,且管子的颜色与皮肤较接近,对美容影响小,患者易接受。(4)双路植入后硅胶管弧度自然,切割力小,对泪小点影响小,很少引起泪点外翻、泪点豁开等并发症。(5)内眦部的硅胶管和泪湖中的泪液接触,在眼睑和眼球运动的影响下硅胶管不断轻轻滑动具有一定的导泪功能,这对保持泪小管清洁、防止炎症起积极作用。(6)术后不影响美观,不适症状轻,不影响患者的正常生活及工作,可以减少植管期间患者心理及身体的不适及痛苦。本组病例研究显示双路泪道留置硅胶管远远优于传统的单路泪道留置硬膜外导管,只要熟练掌握手术技巧,可以达到最佳的治疗效果。

综上所述,在外伤性泪小管断裂吻合术中,采用双泪道留置硅胶管植入吻合下泪小管断裂有助于断端泪小管自然对合,减小瘢痕形成,还可长期稳定的支撑吻合口,使其形成牢固的再通道。而且术后不适症状明显减低,也不影响外观,故值得推广应用。

参考文献

- 1 吴振中,蒋幼芹.眼科手术学.北京:人民卫生出版社1994:341
- 2 范先群.眼整形外科学.北京:北京科学技术出版社2009:71-372
- 3 徐夏冰,范琳.创伤性泪小管断裂吻合术的体会.国际眼科杂志2009;9(11):2249
- 4 葛胜梅,王国强,丁颖,等.泪小管断裂吻合术42例临床报告.河北医药2009;31(6):755
- 5 张效房,杨进献.眼外伤学.郑州:河南医科大学出版社1998:178
- 6 文丹,许雪亮,刘双珍,等.环形硅胶管在泪小管断端吻合术中应用.中国实用眼科杂志2007;25(11):1234